

湖南省186例新发涂阳肺结核病患者 首诊医疗机构情况分析

谭云洪¹, 刘松山², 张解军³, 黄玉萍⁴, 余军⁵, 刘猛⁶

摘要: **目的** 分析新发涂阳肺结核病患者首次就诊医疗机构情况,探讨涂阳肺结核病患者首次就诊医疗机构对结核病发现工作的影响。**方法** 采用非概率抽样,选择湖南省郴州市桂阳、宜章、永新、北湖区共4县(区)为调查现场,利用调查表,前瞻性收集2007年4月中旬至10月中旬就诊的新发涂阳肺结核患者基本情况,首发症状,首诊医疗机构及就诊后的首次检查等信息。**结果** 共收集186例新发涂阳患者的资料。首次选择到非结核病防治机构就诊者占97.8%(182/186);首诊选择在药店、个体诊所的患者有22人(占35.5%)需≥3次才被确诊为结核;患者因“离家近方便”而选择相应医疗机构的比例为58.6%(109/186);县级及以上综合医院的转诊率为67.1%(47/70),村医务室、乡镇卫生院和乡中心卫生院的日常推荐率为26.5%(13/49);首次就诊没进行任何检查的比例为50.5%(94/186);县级及以上综合医院的痰检率为2.9%(2/68);结核病相关知识知晓率为47.3%(88/186)。**结论** 首诊选择非结核病专业防治机构的患者比例较高;村医务室、乡镇卫生院和乡中心卫生院的日常推荐率相对较低;综合医院痰检率非常低。因而,首先要有针对性地加大结核病相关知识的宣传力度,提高患者主动就诊结核病防治机构的比例,才能及时发现患者;其次,可考虑进一步完善结核病防治体系,如药店和个体诊所纳入到体系中;健全卫生行政部门主导下的业务培训体系等,来增加结核病的发现力度。

关键词: 肺结核; 转诊; 医疗机构

中图分类号: R521

文献标识码: A

文章编号: 1003-9961(2009)01-0025-04

Analysis of the first medical care seeking of 186 new smear-positive pulmonary tuberculosis patients in Hunan province TAN Yun-hong^{*}, LIU Song-shan, ZHANG Jie-jun, HUANG Yu-ping, YU Jun, LIU Meng. ^{*}Hunan Anti-TB institute, Changsha 410013, China

Corresponding author: TAN Yun-hong, Email: tanyunhong@163.com

Abstract: **Objective** The study was conducted to analyze the first medical care seeking of new smear-positive pulmonary TB patients and the impact on TB case finding. **Methods** Non-probability sampling method were used to select Guiyang, Yizhang, Yongxin and Beihu districts in Chenzhou city, Hunan province as the survey sites, and questionnaires were used to collect the basic information, including initial symptoms, first-visiting medical agencies and the first test results of the new smear-positive pulmonary TB patients seeking medical care from mid April to mid October, 2007. **Results** A total of 186 new smear-positive patients were surveyed. The patients who first visited non-professional anti-TB agencies accounted for 97.8% and 22 patients were diagnosed as TB by visiting pharmacies and private clinics for 3 times or more. The patients who chose nearby medical agencies for convenience accounted for 58.6%. The referral rate was 67.1% in general hospitals above county level (47/70). And the daily recommendation rate of village clinics /township health centers was 26.5% (13/49). The patients who received no examination on their first visit accounted for 50.5% (94/186); only 2.9% (2/68) of general hospitals above the county level tested the sputum samples. Non-awareness rate of TB-related knowledge was 47.3% (88/186). **Conclusion** High proportion of patients went to see doctor in non-professional anti-TB agencies for the first medical care. Low referral rates were found in village clinics and township health centers, and low sputum test rates were found in general hospitals. Therefore, it is important to improve the health education about TB-related knowledge and encourage patients to seek medical care in professional anti-TB agencies for the timely discovery of TB cases. In addition, consideration shall be given to further improve the current anti-TB system, such as the inclusion of pharmacies and private clinics into the system and the provision of professional training under the guidance of health department to improve the detection of TB patients.

Key words: pulmonary tuberculosis; referral; medical agencies

作者单位: 1.湖南省结核病防治研究所,湖南长沙410013; 2.湖南省郴州市疾病预防控制中心; 3.湖南省郴州市桂阳县疾病预防控制中心; 4.湖南省郴州市宜章县疾病预防控制中心; 5.湖南省郴州市北湖区疾病预防控制中心; 6.湖南省郴州市永新县疾病预防控制中心

作者简介: 谭云洪,女,湖南省茶陵人,主要从事实验室管理和结核病细菌学等工作

通信作者: 谭云洪, Tel: 0731-8650862, Email: tanyunhong@163.com

收稿日期: 2008-07-17

2000年流行病学调查^[1]数据显示:在就诊的患者中,首次到综合医院、乡镇卫生院及私人诊所和其他单位就诊者占91.2%。患者对首诊医疗机构的选择,及首诊医疗机构是否转诊或将患者推荐至结核病防治机构,对结核病患者的发现率有很大的影响。提高传染性肺结核患者发现率是中国结核病控制工作中的重要环节。为了解患者首诊的医疗机构情况,本文对湖南省186例新发涂阳患者的首次就诊情况进行了调查,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 研究对象 采用非概率抽样方法,选取湖南省郴州市北湖区、桂阳县、宜章县、永兴县4个县(区)作为现场。以2007年4-10月在4个县(区)结核病防治机构就诊的新发涂阳患者为调查对象。

1.2 研究方法 采用前瞻性研究,即确诊为新发涂阳患者后,由指定的门诊医生以调查问卷的形式收集患者基本情况,首发症状,首诊医疗机构及就诊后的首次检查等情况。

2 结果

2.1 基本情况 共收集186例患者的资料,其中男性129(69.4%),女性57(30.6%);平均年龄40.5岁,中位数为39岁,最小16岁,最大79岁;城镇户口31人(16.7%),农村户口155人(83.3%)。

2.2 首诊医疗机构构成情况 首次就诊选择药店、个体诊所和村医务室就诊者最多,为50.0%(93/186),其他依次为市级及以上医院,为22.0%(41/186);县级综合医院,为14.5%(27/186),乡镇级医院,为9.7%(18/186),县级结核病防治机构,为2.7%(5/186),结核病专科医院,为1.1%(2/186)。见表1。

2.3 确诊为肺结核前就诊次数构成比 186例调查对象中有71例就诊1次就被诊断为肺结核,比例为38.2%;就诊2次被确诊的有84例,达45.2%;就诊≥

表1 首次就诊医疗机构构成情况
Table 1 Proportion of medical agencies for the first medical care

医疗机构	患者例数	构成比(%)
药店	21	11.3
个体诊所	41	22.0
村医务室	31	16.7
乡镇医院	16	8.6
乡中心卫生院	2	1.1
县级综合医院	27	14.5
县级结核病防治机构	5	2.7
结核病专科医院	2	1.1
市级及以上综合医院	41	22.0
合计	186	100.0

3次的31例,占16.7%。首诊选择在药店、个体诊所就诊的患者中有22例就诊≥3次才被确诊为结核,占62例中的35.5%。

2.4 首次选择相关医疗机构的原因 186例患者中,109例选择“离家近、方便”的比例最高,达58.6%;选择“便宜”的人数最少,只有5例,占2.7%。首诊选择在药店、个体诊所及村医务室就诊的93例患者中有69人(74.2%)选择的理由是“离家近、方便”。

2.5 首诊医疗机构转诊或日常推荐情况 药房和个体诊所不承担推荐结核患者转诊任务。村医务室、乡镇医院及乡中心卫生院承担将日常结核病可疑症状者推荐至结核病防治机构的任务,推荐率26.5%(13/49)。县级及以上的综合医院、结核病专科医院承担转诊结核病可疑症状者或结核患者至结核病防治机构的任务,转诊率为67.1%(47/70),见表2。

2.6 首次医疗机构与疾病诊断情况 39.8%(74/186)的患者首次就诊被诊断或怀疑为结核;37.1%(69/86)的患者被当做感冒治疗,其中就诊于药店、个体诊所、村医务室的73.1%(68/93)被诊断为感冒。

2.7 首次就诊所做检查的情况 高达50.5%(94/186)的患者首次没进行任何检查;痰涂片检查率为4.3%(1/86);摄胸片的比例较高,为38.2%,见表3。

2.8 首诊医疗机构所做检查情况 县级综合医院、

表2 首诊医疗机构转诊情况⁽¹⁾

Table 2 Referrals from medical agencies for the first medical care

医疗机构	转诊		未转诊		日常推荐		未推荐	
	例数	构成比(%)	例数	构成比(%)	例数	构成比(%)	例数	构成比(%)
村医务室	-	-	-	-	2	6.4	29	93.5
乡镇医院	-	-	-	-	10	62.5	6	37.5
乡中心卫生院	-	-	-	-	1	50.0	1	50.0
县级综合医院	20	74.1	7	25.9	-	-	-	-
结核病专科医院	2	100.0	0	0.0	-	-	-	-
市级及以上综合医院	25	61.0	16	39.0	-	-	-	-
合计	47	67.1	23	32.9	13	26.5	36	73.5

注:(1)“-”未承担相应的转诊或推荐任务

表3 首次就诊时所做的检查情况

Table 3 Examinations at the first medical care

检查项目	人数	构成比 (%)
胸透	5	2.7
摄胸片	71	38.2
痰涂片	8	4.3
CT检查	15	8.1
没有任何检查	94	50.5
其他	10	5.4

市级及以上综合医院的痰检率分别为3.7%(1/27)、2.4%(1/41),均远远低于摄胸片率和CT检查率。县级及以上综合医院的痰检率为2.9%(2/68)。见表4。4县的县级综合医院里只有一个医院对可疑患者进行了痰涂片检查。其中县级综合医院、县级结核病防治机构、结核病专科医院和市级及以上综合医院的痰检阳性例数分别是1、5、1和1例。

2.9 首发症状 首发有咳嗽症状者有169人,比例非常高,达90.9%。

2.10 结核病相关知识知晓情况与首诊医疗机构的分布情况 知晓结核病相关知识的患者与不知晓结核病相关知识的患者几乎各占一半。见表5。

3 讨论

选择湖南省郴州市4个县(区)作为研究现场,一是考虑郴州市结核病防治工作基础扎实,业务人员素质高,工作质量有保证;二是4个县(区)中既有城区人口也有农村人口,能综合反映新发涂阳患者的首次就诊情况。由于是非概率抽样,186新发涂阳肺结核患者的首次就诊情况并不能代表湖南全省的情况,但可在一定程度反映新发涂阳肺结核患者首次就诊的情况。

按中国《医疗机构管理条例》定义,医疗机构是指从事疾病诊断、治疗活动并取得《医疗机构执业许可证》的医院、卫生院、疗养院、门诊部、诊所、卫生所

(室)以及急救站等机构。药店并没涵盖在医疗机构范围,但近年来,连锁药店在湖南省覆盖面极其广泛,方便了人们购药,但对结核病控制工作也带来一些挑战,本研究故将其纳入医疗机构范围研究。

国内资料^[2-4]均显示了农村患者考虑到就诊的方便性、费用相对较低等,往往选择离家近的村卫生室或在药店就诊或买药。本研究显示首次就诊结核病防治机构的患者仅占2.7%。村医务室、个体诊所、药店的比别高达50.0%(93/186),其中74.2%的患者选择这些医疗机构主要原因是就诊方便。可见,患者对医疗机构选择常常更多的是考虑服务的可及性,中国推行乡镇查痰点,主要目的在于减少服务半径,提高服务的可及性,应该是有实际意义的。

90.9%的患者有咳嗽症状,咳嗽既是结核病可疑症状也是呼吸系统疾病常见症状,故常被误当成感冒。11.3%的患者出现症状后,首先选择在药店购药,这其中90.4%的患者自我诊断或被误诊为感冒。22.0%的患者首次就诊个体诊所,其中78.5%被误诊为感冒。可见,有三分之一以上的患者首诊选择在药店和个体诊所,这些患者中有35.5%(22/62)的需就诊3次及以上才能被诊断为结核,主要的原因在于药店和个体诊所缺乏诊断手段。对于没有诊断疾病的能力的药店和个体诊所而言,不易鉴别感冒和结核,但可以对药剂师和个体医生进行结核病相关知识的培训,重点是对结核病可疑症状和结核病归口管理政策的熟知,碰到结核病相关可疑症状者就可推荐其去结核病防治机构就诊,这样不但可以提高结核患者的及时发现率,而且可以减轻患者的经济负担。目前,中国结核病防治体系中,村医务室、乡镇卫生院和乡中心卫生院有对结核病防治机构推荐结核病可疑症状者的机制,县级及以上综合医院有转诊机制,因此,可尝试建立从药店和个体诊所到结核病防治机构的推荐结核可疑症状者的机制。

表4 首诊医疗机构对就诊患者检查情况⁽¹⁾

Table 4 Examinations in medical agencies for the first medical care

医疗机构	痰涂片				摄胸片				CT检查			
	未做		做		未做		做		未做		做	
	例数	构成比 (%)	例数	构成比 (%)	例数	构成比 (%)	例数	构成比 (%)	例数	构成比 (%)	例数	构成比 (%)
乡镇医院	-		-		3	18.8	13	81.2	-		-	
乡中心卫生院	2	100.0	0	0.0	0	0.0	2	100.0	-		-	
县级综合医院	26	96.3	1	3.7	10	37.0	17	63.0	18	66.7	9	33.3
县级结核病防治机构	0	0.0	5	100.0	0	0.0	5	100.0	5	100.0	0	0.0
结核病专科医院	1	50.0	1	50.0	0	0.0	2	100.0	1	50.0	1	50.0
市级及以上综合医院	40	97.6	1	2.4	9	22.0	32	78.0	36	87.8	5	12.0
合计	69	89.6	8	10.4	22	23.7	71	76.3	60	80.0	15	20.0

注:(1)“-”不开展相应工作

表5 结核病相关知识知晓情况与首诊医疗机构的分布情况
Table 5 Awareness of TB-related knowledge and distribution of medical agencies for the first medical care

医疗机构	结核病相关知识知晓情况			
	知晓人数	构成比 (%)	不知晓人数	构成比 (%)
药店	11	52.4	10	47.6
个体诊所	23	56.1	18	43.9
村医务室	13	41.9	18	57.1
乡镇医院	6	37.5	10	62.5
乡中心卫生院	1	50.0	1	50.0
县级综合医院	14	51.9	13	48.1
县级结核病防治机构	5	100.0	0	0.0
结核病专科医院	0	0.0	2	100.0
市级及以上综合医院	25	61.0	16	39.0
合计	98	52.7	88	47.3

村医务室及乡镇医院、乡中心卫生院日常推荐率仅为26.5%(13/49),就诊于村医务室的日常推荐率仅为6.4%。原因在于:中国卫生制度一些深层次的问题,村级医务室基本上是个体,更看重的是经济利益,往往对可疑患者首先采用感冒或抗炎治疗等。治不好再将患者推荐到上级医疗机构如县级综合医院或者结核病防治机构。因此,针对村、乡两级主要是要求日常推荐患者。近年来,湖南省对结核病归口管理政策的执行力度较大,但转诊率仅为67.1%(47/70),同样是由于县级及以上综合医院考虑到经济利益,存在不转诊现象。

痰涂片检查(痰检)是WHO在发展中国家推荐使用的发现传染性肺结核患者的主要方法。痰检是病原学诊断,X线检查或CT检查是影像学检查。两种方法的特异性不一样,投入的卫生经济学成本也有很大的差别,尤其CT检查,其成本远远大于痰检。本研究中186例患者中首次就诊痰检率仅为4.3%,痰检率与其他文献[5]报道结果接近。在具备痰检能力的医疗机构痰检率仅为10.3%。73例就诊于县级及以上综合医院的痰检率为2.9%(2/68),而其CT检查率及摄胸片率分别为20.6%(14/68)、72.1%(49/68),可见,综合医院医生偏重使用影像学手段诊断结核。有研究表明^[6],只有23.4%综合医院医生知道对可疑症状者应摄胸片和痰检,并依法报告疫情和转诊病例。因此,必须加强针对县级及以上综合医院医务人员结核病相关知识的培训,使综合医院和结核病防治机构同时拥有相同的防治理念。针对综合医院医务人员的培训只能是卫生行政部门主导才可行。

本研究中,结核病相关知识指:结核病主要可疑症状,结核病的免费治疗政策、结核病的归口治疗管理单位,肺结核病是否有传染性等。首先,患者因知

晓结核病可疑症状,才能在出现症状后寻求相关医疗帮助,其次,只有患者知晓结核病归口管理政策、免费治疗政策等,才会选择到专门的结核病防治机构就医。本研究中,48.9%的患者不知晓结核病相关知识,结核病健康教育的力度有待进一步加强。进行相关知识教育时,要有针对性,针对普通人群,其一是提高他们对肺结核可疑症状的熟知程度,着重强调出现慢性咳嗽或咯血可能是得了结核;其二强调归口管理政策,一旦怀疑得了结核就应该到结核病防治的专门机构进行检查。

本研究在2008年4-10月期间,指定每个疾病预防控制中心一名门诊医生接诊的患者作为纳入对象,可能存在研究对象选择偏移。

参考文献

[1] The ministry of health. National Technical Steering Group of the Epidemiological Sampling Survey for Tuberculosis. Report on fourth national epidemiological sampling survey of tuberculosis [J]. *Chinese Journal of Tuberculosis and Respiratory Diseases*, 2002, 25(1):3-7.(in Chinese)
中国卫生部.全国结核病第四次流行病学调查技术组.第四次全国结核病流行病学调查抽样调查报告[J].*中华结核和呼吸杂志*, 2002, 25(1):3-7.

[2] Yu JB, Meng QY, Cheng G, et al. Study on transferring borderline tuberculosis patients by individual clinic county (city) and village in Shandong province [J]. *Chinese Primary Health Care*, 2006, 20(4): 5-7.(in Chinese)
于晶波,孟庆跃,成刚,等.山东省3县(市)村级个体诊所转诊疑似结核病病人评价研究[J].*中国初级卫生保健*, 2006, 20(4):5-7.

[3] Feng SF, Wu JL. New pulmonary tuberculosis diagnosis delay and strategies [J]. *Sichuan Medical Journal*, 2001, 22(10):969-970. (in Chinese)
冯淑范,吴建林.新发肺结核确诊延误及对策探讨[J].*四川医学*, 2001, 22(10):969-970.

[4] Yang HL, Bai LQ, Chen YF. Capacity survey of self-diagnosis before visiting doctor among tuberculosis patients [J]. *Chinese Journal of Health Education*, 2006, 22(8):633-634. (in Chinese)
杨华林,百丽琼,陈有芳.肺结核患者就诊前自我诊断能力调查[J].*中国健康教育*, 2006, 22(8):633-634.

[5] Fei Y, Wang JM, Zhang JH, et al. Access to tuberculosis care among community patients with chronic cough in Yangzhong county, Jiangsu province [J]. *Journal of Hygiene Research*, 2006, 35(2): 155-159. (in Chinese)
费杨,王建国,张纪宏,等.江苏省杨中市社区慢性咳嗽患者结核病医疗服务可及其影响因素研究[J].*卫生研究*, 2006, 35(2): 155-159.

[6] Deng CJ, Tang BR, Zhao Q. Investigation the general knowledge of staffs on General hospital [J]. *Journal of Preventive Medicine Information*, 2004, 20(15):566-567. (in Chinese)
邓成军,唐本饶,赵勤.综合医院义务人员结核病防治知识调查分析[J].*预防医学情报杂志*, 2004, 20(15):566-567.